

Direction territoriale <input type="text"/>	Centre de services <input type="text"/>	Provenance du matériau <input type="text"/>
Nom de l'entrepreneur <input type="text"/>		Nom et adresse du fournisseur <input type="text"/>
Numéro de contrat <input type="text"/>	Numéro de dossier <input type="text"/>	Numéro <input type="text"/> Rue <input type="text"/>
Destination - Route <input type="text"/>		Ville <input type="text"/> Province <input type="text"/> Code postal <input type="text"/>
Municipalité <input type="text"/>		Matériaux transportés <input type="text"/>
Remarques <input type="text"/>		Usage <input type="checkbox"/> Sous-fondation <input type="checkbox"/> Fondation <input type="checkbox"/> Revêtement <input type="checkbox"/> Autre: <input type="text"/>

Artisan	Numéro de coupon	Numéro d'immatriculation	Masse nette (kg)	km (0,0)
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

TOTAL À REPORTER ⇒ kg

TOTAL REPORTÉ ⇒ kg

Artisan	Numéro de coupon	Numéro d'immatriculation	Masse nette (kg)	km (0,0)
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

TOTAL ⇒ kg

Chainage	Transport	Quantité	Masse nette
de	à	km	Tonnes

Nom du receveur <input type="text"/>
(Année-Mois-Jour) A A A A M M J J <input type="text"/>
Date <input type="text"/> Signature du peseur
Signature du surveillant